

(別添様式)

【第69回社会保障審議会介護給付費分科会(9月21日(火))傍聴希望】
(老人保健課FAX番号:03-3595-4010)

標記会議の傍聴を希望いたします。

傍聴にあたり、下記の事項を遵守いたします。

氏名	:	_____
勤務先(所属団体)	:	_____
住所	:	_____
連絡先(TEL)	:	_____
(FAX)	:	_____

※ FAX番号の記載がない場合は傍聴券の送付ができないのでご注意ください。

記

- (1) 事務局の指定した場所以外の場所に立ち入ることはできません。
- (2) 携帯電話等は、電源を必ず切って傍聴してください。
- (3) 頭撮り以外は、写真撮影やビデオカメラ、テープレコーダー等の使用はご遠慮下さい。
- (4) 静粛を旨とし、会議の議事進行の妨害になるような行為は慎んで下さい。
- (5) 説明等に対し賛否を表明し、又は拍手をすることはできません。
- (6) 傍聴中、新聞又は書籍の類を閲覧することはご遠慮下さい。
- (7) 傍聴中、飲食及び喫煙はご遠慮下さい。
- (8) 傍聴中の入退室はやむを得ない場合を除き慎んで下さい。
- (9) 銃器その他の危険なものを持っている方、酒気を帯びている方、その他秩序を乱す恐れがあると認められる方の傍聴はお断りいたします。
- (10) その他、分科会長及び事務局職員の指示に従うようお願いいたします。